

~~Manuscrit~~
DISCOURS
Preliminaire

L'amour propre & la présomption sont des défauts que l'on trouve aussi rarement dans les personnes qui possèdent réellement, & qui cultivent avec soin, les dispositions & les talents de quelque profession, qu'ils sont communs dans celles qui sont les plus bornées ou ineptes.

L'intelligence des premiers, leur constance, & le même soin qui leur y ont fait faire quelque progrès, leur laissent toujours à désirer de parvenir à un degré plus éminent de la perfection qu'ils ambitionnent, & qu'ils ne croient jamais avoir atteint.

La stupidité des derniers, au contraire, leur persuade que, quelque essai, dont le hasard aura décidé heureusement, sans leur participation, est un coup de maître, & que la réussite n'en est due qu'à leur mérite & à leur capacité.

Trente huit ans de pratique dans le Manuel des accouchements doivent avoir fourni une infinité d'exemples & d'événements que ces défauts, ou l'imperitie des Sages-femmes, ont toujours rendus funestes à l'Enfant, & souvent à la Mère.

Ceux que j'ai éprouvés moi même, dans le commencement d'une pratique habituelle & constante pendant un aussi long-temps, m'ont fait faire les plus sérieuses réflexions, & donner une attention particulière à cette partie de la Chirurgie, qui intéresse le plus intimement l'humanité.

Dans tous les accouchements contre Nature, l'Enfant se présente mal: Et, dans presque toutes ces occasions, on est obligé de le tourner pour le tirer par les pieds. Je n'en excepte que celle où l'inclinaison



de la Matrice, ou quelque autre accident particulier feroient mal
présenter la tête, & qu'elle se seroit enlancée entre les os. Je parerois
uniquement dans ce mémoire de l'accouchement ou l'on est obligé
de lever l'enfant par les pieds; & ce que j'en dirai doit être observé,
quand même l'enfant présente d'abord, ou sort les pieds premiers, sans
avoir été tourné.

La Campagne est le théâtre de l'ignorance, l'improbité & la rudesse
des sages-femmes représentent les plus frappantes & les plus oribles
tragédies. la résidence que j'y ai fait m'a procuré une ample matière
pour mes réflexions; & j'avois, qu'ayant moi-même paré quelque-
fois sur la scène, les catastrophes qui m'y sont arrivées, n'ont pas pu
contribuer à donner du crédit à ces réflexions.

J'ai rappelé les principes que j'avois puisés dans les démonstrations
de mes cours. J'ai cité plusieurs des auteurs qui étoient le plus en crédit; j'ai
vu que la manière d'opérer prescrite & observée par les uns & les autres,
dans l'usage d'accouchements dont il s'agit, étoit si généralement uniforme,
il ne pouvoit point y en avoir de meilleure. J'ai même vu qu'il ne
pouvoit point y en avoir d'autre. J'ai suivi cette méthode. J'ai échoué
dans plusieurs occasions. J'ai examiné ma conduite après ces tristes
événements; j'ai vu que je n'avois négligé aucun de mes préceptes.
J'ai vu que je n'y avois rien ajouté. Je suis revenu de ma prévention.
J'ai pensé que cette méthode n'étoit pas bonne, quand j'ai eu tiré un
enfant mort, dont j'étois assuré de la vie peu de temps avant son entière
sortie, & lors, même, qu'il n'avoit plus rien que la tête dans le sein
de sa mère.

J'ai suivi une différente pratique; j'ai opposé la modération & la patience,
à la précipitation & à l'impressement dont j'avois fait usage. J'ai senti toute
l'utilité de cette pratique; & je vois avec le plus grand regret que, pour
l'instruction des personnes qui se destinent à pratiquer l'art des accouchements

On ne fait que leur répéter ce qu'on a dit depuis plus d'un siècle.

L'accouchement est-il moins susceptible de dangers que plusieurs autres opérations de la Chirurgie? Ceux qui ont écrit et ont intéressé pendant un certain temps, ont-ils éprouvé les fâcheuses suites de ces dangers? une opération ^{#qui menacer évidemment} ~~ou l'a-t-elle menacé de dangers pour~~ la vie de la personne qui doit la souffrir, alarme les parents et les amis, et affecte le Chirurgien qui doit la faire. Ce n'est plus la Réputation qui cause toutes ces alarmes, elle est à l'abri par l'exposition qu'il a fait de l'incertitude de la réussite. et cherché, cependant, toutes sortes de moyens; il imagine des instruments &c. Mais pour l'accouchement, ou il s'agit souvent, non seulement de la fortune d'une Maison, de la vie temporelle de deux personnes, mais encore de la vie spirituelle d'un Malheureux Infant est dans un danger évident, on suit toujours une ancienne méthode ou routine quelque meurtrière qu'on l'ait reconnue.

Quoique l'accouchement et l'extirpation du placenta paroissent être deux opérations différentes, la connexion qui se trouve entre elles, doit nous les faire regarder que comme la même. une Sage-femme ne peut point dire avoir fait un accouchement, avant l'expulsion, ou l'extirpation de l'arrière-faix. Cependant je ne parlerai point de la dernière, mon intention n'est que d'exposer, le plus clairement, et le plus succinctement possibles, la méthode dont je me sers, lorsque je suis obligé de lever un Infant par les pieds.

Dans les Villes considérables, les Sage-femmes sont plus à portée d'être instruites que dans la campagne. Nous avons vu, pour la première fois, faire des cours d'accouchements par Madame du Coudray. les Sujets que les différentes paroisses ou communautés envoient destinés à suivre ces cours, s'en sont revenus, pour la plupart, aussi ineptes après qu'auparavant. Et ne point été la faute de Mad^e du Coudray, on ne sauroit jamais employer son zèle, son exactitude et sa capacité. Et n'est point celle de ses Elèves



Je veux croire que toutes avoient l'intention de l'humier de Simbruire.
Mais comment auroient-elles pu profiter des leçons de Ma^l. Du Coudrai;
la plus part des aspirantes, outre leur ineptie naturelle, n'entendant rien
au langage de cette dame qui leur est absolument inconnu. Elles qui
n'ont pas été aussi formées, & qui ont goûté quelqueun de ses préceptes, en
ont conçu une présomption qui leur a persuadé qu'elles étoient en état
de tout entreprendre & de tout exécuter. Je pourrois citer des cas où elles
ont mieux aimé laisser périr, ou pour mieux dire sacrifier la mère &
l'enfant, que faire appeller un accoucheur. ainsi le mal qu'elles ont déjà
fait, est plus grand que le bien qu'a fait Ma^l. Du Coudrai.

Il n'en est pas de même dans les villes, les personnes y sont en général,
plus susceptibles d'intelligence, d'adresse & de dextérité, les sages-femmes
y sont observées avec des yeux plus clairvoyants, les secours plus près,
& la police plus attentive & plus exacte.

Un funeste préjugé persuade que les paysannes sont plus heureuses
dans leurs couches, que les femmes d'un certain rang. Tout leur bonheur
consiste dans l'ignorance où l'on est de leurs peines & de leurs accidents;
le plus petit, arrivé à une femme de distinction, fait un bruit retentant
dans le public; & le plus grand, dont la pauvre paysanne est tous
les jours la victime, est, souvent, ignoré dans son propre village.

une glissade sur un parquet, une frayeur, l'odeur d'une étouffée
mal éteinte ou occasionnent, quelque fois, & la première des accidents
dont les suites funestes ne peuvent être prévenues par les sages-femmes
les plus habiles, par les chirurgiens les plus expérimentés, ni par
les médecins les plus éclairés. Je conviens que, souvent elle succombe
avec son enfant à ses fausses couches.

Mais comment une paysanne, forcée à un travail excessif
pour se procurer une mauvaise subsistance; exposée à l'insupportable
de l'air & des saisons, aux rigueurs du froid & du chaud; souvent à la

Plus cruelle faim, aux efforts, aux chutes & aux coups, à une foule
d'autres accidents ou la misère de son état l'expose & la réduit,
Souvent seule dans ses fausses couches ou dans son accouchement,
ou, autrement, livrée aux mains d'une sage-femme aussi inepte & aussi
stupide qu'elle-même; Comment? (dis-je) Cette femme évitera-elle
les suites des accidents qui font périr les femmes de condition la
différence des dangers qui sont attachés à leur état relatif, peut-elle
être compensée par la différence ^{de la force} du tempérament de l'une, avec la
faiblesse de celui de l'autre?

Après que toutes les femmes d'un village se sont successivement
lâchées à maltraiter leur voisine en couches, elles se déterminent
à faire appeler la sage-femme la plus près. Elle, ay, voulant faire
paraître de son habileté prétendue, emploie toute sorte de moyens;
le se ne peut me rappeler sans gémir, celui qu'employa en 1777
une élève de Madame du Coudrai. un bras de l'enfant sortoit, n'ayant
pû le faire rentrer, elle fit planer à terre une échelle, sur laquelle
elle attacha la femme horizontalement, le fit dresser l'échelle contre
un mur, de sorte que cette misérable se trouva suspendue par les
pieds. Cette cruelle dissonne ayant été aussi inutile que les précédentes
tentatives, pour faire rentrer le bras, elle abandonna tous ses projets
de ses expédients, tout comme la femme; &, en parlant, elle dit aux
parents qu'elle n'avoit pas les instruments qu'il falloit, pour couper
en pièces cet enfant, qui étoit l'unique moyen d'accoucher cette
femme: & qu'il falloit appeler un chirurgien. il fut appelé, & étant
arrivé, il tira un enfant corrompu mais en entier. la mère mourut
trois semaines après.

Enfin l'humanité ne doit-elle pas gémir, quand on est appelée
après de telles manœuvres, quand l'enfant a demeuré mal placé
pendant trois ou quatre jours après l'écoulement des eaux quand on trouve



des bras, des jambes sortis, luais, rompus, déchirés, coupés ou arrachés. Le
Cordon sorti, flétri, mortifié ou arraché. quand on trouve des enfants
tous sortis sauf de la tête qui est accrochée, quelque fois séparée du cou
et restée dans la Matrice; d'autres fois sortie seule jusqu'aux épaules,
et l'enfant suffoqué. quand on trouve des arrache-faix adhérents, pourris
et livides; des Cordons rompus ou arrachés. des femmes réduites à l'extrême
par la violence des tourments qu'on leur a fait souffrir, et dans l'état
le plus digne de compassion. Combien de fois n'ai-je pas été témoin,
de toutes ces funestes circonstances? Et appelée pour des femmes, aux
quelles, en arrivant après leur mort, j'ai été obligé de faire l'opération
Césarienne. Tels sont les accidents que l'on voit journellement arriver
à la Campagne; mais, Malheureusement ils sont ignorés.

Ce que je me propose d'exposer dans ce Memoire, n'est point un
Système inventé par l'imagination, ny sur les livres dans le salon
d'un Cabinet. L'expérience me l'a dicté. les Vues et les Soins aussi attentifs
qu'il fallait et charitables de MONSIEUR D'AILLE Intendant de
Notre province du Limousin, ont formé le dessein que j'avois fait
élire. En 1771, En communiquant à l'Académie Royale de Chirurgie
de Paris, le plan de ce Memoire. j'ai profité trop tard de l'aveu
l'aveu du commencement de ma pratique? Je souhaite que l'aveu
Sincere que j'en fais, serve d'exemple et d'instruction à toutes les
personnes qui pratiquent, et qui se déterminent à pratiquer, ou
à instruire dans le manuel des accouchements

Mémoire
 Sur
 les accouchements laborieux
 dans lesquels
 on est obligé de tirer ~~un~~ l'Enfant par les pieds

La conception, la grossesse & l'accouchement sont les premiers ouvrages de la Nature. Elle cherche à se faire, & se fait toujours ~ rendre ce qui lui appartient, quand Elle n'est point interrompue dans ses fonctions.

Quand il n'arrive aucun trouble, aucun accident, dans ces trois époques, à une femme qui est saine, bien constituée & sans aucun défaut de conformation, la conception se fait suivant les loix de la Nature; la grossesse n'est accompagnée que des accidents qui lui sont ordinaires & naturels. quand l'Enfant qu'Elle porte dans son sein, est dans le même état que la Mère, quand il est bien tenu dans la Matrice; l'accouchement qui succède à ces favorables dispositions n'a besoin, pour être heureux & naturel, que des seuls secours de la Nature, & de la Mère que de celui d'une personne, pour recevoir l'Enfant à sa naissance, pour lui faire la ligature & couper le cordon ombilical; &, enfin pour l'aider à se délivrer de l'avroir-faix. Toutes ces circonstances s'accomplissent quelque fois, sans d'autre secours que celui de la Nature: &, pour lors, on peut à plus juste titre caractériser un pareil accouchement d'heureux, & naturel quand la Mère, Elle même a fait la ligature & coupé le cordon.



Il n'en est pas de même dans l'accouchement laborieux & contre Nature. la docteurie d'une Sage-femme habile, ou celle d'un Chirurgien expérimenté dans cet art, deviennent indissolublement nécessaires, pour conserver la Vie de la Mere & celle de l'Enfant. Et l'on n'éprouve que trop souvent l'insuffisance de ces secours dans certaines occasions.

C'est donc aux accouchements de cette Nature, qu'une Sage-femme & un Chirurgien doivent donner toute leur attention. les funestes Evénements que j'en ai vus résulter: ceux même que j'y ai éprouvés, m'ont fait marcher à tâtons dans une Route indiquée par tous les auteurs qui ont écrit sur le Manuel des accouchements, qui est frayée aujourd'hui par les plus modernes: & qui, enfin est, suivie aveuglément par toutes les personnes qui pratiquent les accouchements.

Les heureux succès que mes réflexions sur les dangers de cette Route m'ont procurés, m'ont fait prendre des précautions pour éviter ses dangers. Voyant que ces précautions répondoient à mon attente & à mes souhaits, j'ai été, après une longue épreuve de leur efficacité, devoir les communiquer à l'Académie Royale de Chirurgie de Paris en 1771. Elle a bien voulu donner des éloges au procédé particulier que je proposois, & que je mettois en usage dans les cas où j'étois obligé de retourner, & de tirer par les pieds un enfant qui se présentait mal.

Comme c'est la seule Route que l'on doit suivre dans presque tous les accouchements contre Nature, on y marche avec trop de sécurité; & elle ne parait si unie & si pratiquée, que pour mieux cacher un abîme où l'on va se précipiter à la fin.

Cette chute, dont on se relève rarement, est occasionnée par les parties dures ou osseuses, ou par les parties molles ou charnues. Les

Enfin les unes & les autres y concourent en même temps. Commençons par les obstacles que l'on trouve dans les parties dures ou osseuses.

Quand une Sage-femme est obligée de retourner un enfant pour le tirer par les pieds; Elle se félicite de les avoir amenés successivement l'un après l'autre, ou les deux ensemble: Elle croit, pour lors l'accouchement fini, ou, du moins, bien avancé; parceque les jambes, les cuisses, les fesses, le tronc, les épaules, les bras, qu'elle tire sans interruption, suivent avec assez de facilité. cependant Elle est souvent trompée, & trouve une difficulté insurmontable à faire suivre la tête. Je vais en donner les raisons.

Je suppose que la Sage-femme ait observé strictement toutes les Règles, en tirant toutes ces parties, & qu'elle ait aussi placé la tête, qui reste seule dans la Matrice, dans la situation la plus avantageuse.

De quel côté de la Matrice que la tête se trouve placée avant qu'on ait retourné l'enfant, Elle doit, nécessairement, se porter vers la partie supérieure qu'on appelle le fond de la Matrice, dans le temps qu'on tire l'enfant par les pieds. Si Elle se trouve placée dans le fond de matrice, Elle y restera jusqu'on retourne l'enfant. Et, à plus forte raison dans le temps qu'on le tirera par les pieds. Elle ne quittera cette position que pour être attirée dans le petit bassin.

Dans le trajet qu'elle fera d'une de ces parties à l'autre, cette tête rencontrera un écueil, & ne peut pas l'éviter, si une des oreilles de l'enfant ne répond pas à la Symphise du pubis, & l'autre à l'os Sacrum.

Mais qui peut être assuré de cette situation de la tête? quelque précaution qu'on ait employé pour la lui faire prendre, le mouvement en pivot des vertèbres du cou doit les rendre toutes sans effet, si Elle n'y est pas disposée naturellement. D'ailleurs le diamètre du petit bassin étant beaucoup plus grand d'un os des oses à l'autre, qu'il ne l'est du pubis à l'os Sacrum, doit déterminer le corps de l'enfant à prendre cette direction.



Pour son plus grand diametre qui est d'une Epingle et l'autre dans
toute son étendue. par conséquent la poitrine se trouve sur
l'os Sacrum, la nuque le menton s'accroche à la tubérosité de cet os.
Si, par un heureux hazard, le Mouvement en pivot des 4 ou 5 livres du
Coeur, ne lui permet pas de se porter hors des épaules.

2. Un autre inconvénient qui n'est pas moins à craindre, c'est que
après qu'on a amené les pieds, le Corps de l'Enfant peut être contourné;
c'est à dire que les os de la tête et les genoux peuvent ne point répondre
à la face. Si l'on tire avec force et avec précipitation en tournant,
pour faire prendre à l'Enfant une situation avantageuse, on peut
prendre le change, tourner à contre sens, et faire aux vertèbres
quelque luxation mortelle.

3. On ne peut absolument s'éclaircir de la situation de la tête, que
par le toucher. Il est bien difficile de le faire après que les deux pieds
sont sortis, surtout dans certaines femmes. Il est d'autant plus difficile
de le faire que, très souvent, l'on est obligé d'attacher avec une bande
le premier pied qu'on a amené, et de le repousser dans la Matrice, pour
avoir la liberté d'aller chercher et d'amener le Second.

C'est une méthode qu'on doit toujours suivre, à moins qu'on ne trouve
une entière liberté d'introduire la main à côté du pied sorti, et que
l'autre se trouve bien près de l'orifice interne de la Matrice. Mais
on doit toujours prendre la sage précaution d'attacher le premier
pied qu'on a amené, pour s'opposer contre toute sorte d'événements.

La sage-femme peut, Me dira-on reconnaître la situation de l'Enfant,
en faisant la recherche des pieds, et agir en conséquence.

Il me conviendrait, à se dir même, qu'elle doit faire beaucoup d'attention pour
reconnaître, non seulement la situation de la tête, mais encore celle de toutes
les autres parties de l'Enfant, parcequ'elle peut, dans la suite du travail, en
tirer de très bonnes notions, et un grand avantage par ses combinaisons

4 Mais si elle s'aperçoit que cette recherche le retarde, le fait trop, le trop long-temps souffrir la Mère & l'Enfant, elle amènera le premier pied qu'elle aura saisi; & après l'avoir baptisé, elle retournera chercher l'autre, en agissant comme je viens de le dire à l'égard de la connaissance de la situation de l'Enfant, si elle trouve la même difficulté.

Si les pieds se trouvent éloignés de l'orifice interne de la Matrice. La Sage-femme pourroit reconnoître cette situation, dans le temps que la Main les cherche. Mais, outre que la préoccupation, & l'empressement de finir au plus-tôt son opération, l'empêchent de faire ces réflexions, la tête de l'Enfant change de situation dans la Matrice, en tirant le corps par les pieds, à moins qu'elle n'occupe son fond, comme je l'ai déjà dit.

5 La Sage-femme ayant amené les deux fémurs & les cuisses de l'Enfant, doit perdre du temps en laissant séjourner le reste du corps dans la Matrice. Elle craint qu'on la taxe de lenteur & d'ignorance; si elle demeure oisive après le succès qu'elle regarde comme réel. Son amour propre & la présomption veulent profiter de ce prétendu succès; elle trouve alors de la résistance pour faire entrer les hanches dans le petit bassin; elle tire plus fort les cuisses, qu'elle a saisies avec un linge, après avoir abandonné les fémurs. Les fesses & les hanches entrent dans le passage, & en sortent sans y séjourner. Le tronc suit promptement & avec facilité jusqu'aux aisselles.

6 Si la Sage-femme suit le sortiment de manœuvre, après cette manœuvre, elle dégagera les deux bras; quand la poitrine sera dans le passage? Si elle s'en rapporte à d'autres auteurs, elle n'en dégagera qu'un. & de venir d'aut qu'on laisse les deux bras pour les faire sortir avec la tête &c. les circonstances doivent déterminer sur le choix de ces trois différentes manœuvres.

Les cuisses étant sorties à demi, les fesses & les hanches sont encore dans le petit bassin, ou dans son entrée; le reste du corps de l'Enfant doit être placé en ligne directe dans la Matrice; & le sommet de la tête toucher son fond.



Quand on tire avec force le cou paragitation les Cuisses, Sans attendre les douleurs, les flanches ne paroissent avoir résisté à leur entrée; & à leur sortie du passage, que pour faciliter celles du tronc. il est d'un bien plus petit volume, il n'est point aussi ferme; & par conséquent, il est plus susceptible de compression, & plus propre à se prêter aux inégalités des os du petit bassin. aussi le voit-on sortir fort vite.

Cette prompte sortie du tronc doit faire suivre la tête avec une élévation relative; Elle doit suivre le cou en ligne droite, puis que l'épine du dos est attachée au centre de la base du crâne. C'est à dire que le menton doit être aussi éloigné de la poitrine, que la nuque l'est des vertèbres du dos.

Cette Mauvaise Situation rabbat l'orgueilleuse présomption de la Sage-femme, Sans qu'elle en connaisse la cause. la base du crâne se trouve dans un plan presque horizontal, à l'égard aux os du détroit du petit bassin; & par conséquent dans son plus grand diamètre. le menton qui a été déterminé par la structure de l'entrée de ce détroit, à se porter d'abord sur l'os sacrum, est enroulé au dessus de la tubérosité. Cet obstacle s'oppose à son avancement de ce côté. la continuation du travail, fait renverser la face en arrière, jusqu'à ce que l'occiput se présente sur les os pubis, qui se trouvent un peu plus bas. pour lors les contractions que la Sage-femme fait, & qu'elle n'a pas discontinuées, deviennent sans effet, ou n'en produisent que de faibles, qui sont de faire gravir l'enfant; & souvent, de lui surpasser la tête du reste du corps, & de la laisser dans la matrice.

Les tentatives que l'on conseille de faire dans cette situation, en portant le corps de l'enfant, tantôt en haut, tantôt en bas: de l'un & de l'autre côté, dans le temps qu'on le tire, ne peuvent qu'accroître ces tristes événements. Tous ces mouvements, en meurtrissant l'orifice de la matrice entre les os de la tête, & ceux du détroit du petit bassin, ne peuvent

faire changer la situation de la tête qui est seule élevée dans la matrice, à cause des mouvements de rotation de son pivot, qui sont très libres dans les vertèbres du cou ainsi, sous les efforts de ces différents mouvements, ne doivent porter qu'au centre de la base du crâne; & par là, devenir insuffisants, & inutiles pour faire changer la situation de la tête ainsi avouée.

À peine est-on parvenu à dégager le menton de la face de sous l'obusité de l'os sacrum, que l'on trouve un autre obstacle au coëx. Cette partie du même os, qui est l'inférieure, forme avec la tubérosité, qui est la supérieure, un enfoncement qui décrit un quart de cercle, dont le centre est au pubis. par conséquent la base du crâne, ne trouve pas plus de distance dans ce second obstacle que dans le premier. Cependant on trouve bien moins de difficulté à finir l'auouement dans cette dernière situation, parceque pour dégager le menton de la face dans la première, il a fallu faire faire la bascule à la tête. C'est à dire relever l'occiput, pour pouvoir approcher le menton de la poitrine.

L'on trouve beaucoup de difficulté pour faire faire cette bascule, lorsque les bras & les épaules sont sortis. la tubérosité des os ischioles empêche de remonter; celle de l'os sacrum & le pubis, empêchent la tête de descendre; & par conséquent, le cou dont la longueur n'est point proportionnée à la distance qui se trouve entre les os, est fort étiré; ce tiraillement augmente, à proportion qu'on élève l'occiput en le poussant pour dégager le menton, qui est le point d'appui de la base du crâne qui sert de levier.

Si les bras ne sont point sortis du passage, il se trouve trop peu de distance, & l'on ne peut introduire la main, pour toutes les différentes manœuvres, sans faire une extrême violence à la mère & à l'enfant. d'ailleurs, souvent une main seule ne suffit pas; il faut employer quelques doigts de l'autre, & le cordon ombilical se trouve extrêmement comprimé dans le passage entre toutes les parties.



La difficulté que l'on trouve du côté du coëx, est moindre par les raisons suivantes qui sont très sensibles

1^o parceque la tête de l'enfant a commencé à prendre la situation la plus avantageuse qui est le rapprochement du menton sur la position.

2^o parceque la face n'est plus placée obliquement de bas en haut, comme elle l'étoit dans le temps que le menton étoit auvorché sur la tubérosité de los Sacrum, le l'éciput sur le pubis; le pour lors elle l'est de haut en bas, l'éciput restant sur le pubis, le le menton descendant sur le coëx.

3^o parceque le menton n'est plus dans la cavité de la matrice, dont l'épaisseur des parois doit toujours augmenter la difficulté & le danger dans la première situation; or, s'il y est encore, on l'en dégage facilement, parcequ'il est plus près de l'orifice du Vagin.

4^o parcequ'on n'est point obligé d'augmenter le tiraillement du Cox, ne l'étant pas de relever l'éciput, pour dégager le menton.

5^o parceque, enfin, les vertèbres du coëx, sont susceptibles d'un peu d'éloignement du pubis; surtout dans les jeunes sujets.

Il ne faut pourtant point se flatter que tous ces avantages que je viens de citer, rendent un accouchement sans difficulté, quoique le menton n'aye point rencontré, ou qu'il ait été dégagé de sur la tubérosité de los Sacrum, qui rend si difficile l'entrée de la tête dans le petit bassin, & que cette tête ne trouve d'obstacle à sa sortie que du côté du coëx & du pubis; plusieurs enfants y perdent la vie.

On ne fait point de légères fautes dans les accouchements; le si l'on ne fait point attention que les os de la baze du crâne, sont la cause de la difficulté que l'on trouve dans la dernière situation, comme dans la première, on tombera dans les memes inconvénients, parceque les os qui composent cette baze du crâne, ne sont point susceptibles de flexibilité, ny de rapprochement les uns des autres, comme ceux qui composent

le Sommet de la Cotte, qui se présente toujours, & qui sort le premier dans l'accouchement Naturel.

Si l'on ne degage point la face qui s'est chatonnée dans la courbure de l'os Sacrum, & que l'on persiste à tirer fortement l'Enfant, on le fera perir; & peut-être, on séparera le Corps de la Cotte dans cette dernière, tout comme dans la première Situation.

Tels sont les principaux obstacles formés par les parties dures ou osseuses, dans les accouchements où il faut retourner un Enfant qui se présente Mal, & le tirer par les pieds, & dans ceux, même, où les parties sortent d'abord Naturellement. Venons aux obstacles qui peuvent résulter des parties Molles ou Charnues. J'aurois dû commencer par ces dernières, puis-que je les regarde comme l'endroit où est la principale Source de ceux que je viens d'exposer. Mais les unes & les autres concourant également à rendre, quelquefois, ces obstacles insurmontables, cette présente doit être regardée indifféremment.

1°. L'air doit occuper un Rang parmi les Motifs dont résultent les obstacles occasionnés par les parties molles. L'on en sera convaincu, si l'on fait attention que l'on ne peut point introduire la Main dans la Matrice, sans y introduire de l'air en même temps. Car, quelle position que l'on donne à cette Main; que l'on introduise dans le Vagin un ou plusieurs doigts successivement, ou les quatre en même temps, l'on est forcé de former, un biseau de l'os, ne pouvant point y introduire la Main à plat, quand on y introduit le cinquième, qui est le poulce, les intervalles qui se trouvent entre ce doigt & la paume de la Main, ou entre les quatre autres doigts, sont occupés par l'air. quand toute la Main est dans le Vagin, son orifice se repose sur le poignet, & empêche la sortie de l'air qui a été introduit avec la Main. il en arrive autant à l'égard de la Matrice; & toutes les fois qu'on est obligé de porter la main, dans l'un, ou dans l'autre, on introduit une nouvelle quantité d'air, si l'on



Ne prend point les précautions que je détaillerais. Et après

2^o quand la Sage-femme a amené les deux pieds, & quand, sans perdre de temps, Elle les tire avec force, Elle fait Suivre Successivement tout le Reste du Corps jusqu'à la tête. Cette tête quitte le fond de la Matrice, avec une force & une promptitude relatives, pour être arrêtée à son orifice.

ON éprouve dans tous les accouchements, que l'orifice est la partie de la Matrice qui se relève avec le plus de force & de promptitude. Ce fort & subit Releverment, joint à la situation horizontale de la base du Bâse, & à son diamètre, doit occasionner un arrêt; le détroit supérieur du petit bassin doit se fortifier par son écartement, qui augmente proportionnellement à l'épaisseur des parois de la Matrice qui se trouvent engagés.

La femme épuisée par le long travail, & par les douleurs qu'on n'a pu l'empêcher de lui faire souffrir en retournant l'Enfant, ou en lui cherchant les pieds, Ne demande alors que du Repos; Elle ne ressent plus de douleurs Expulsives, parce que la Matrice, déchargée de la majeure partie de son fardeau, tombe dans l'inaction; Elle ne fait plus de Mouvements, Elle ne se contracte plus que dans son orifice. L'air qui s'y est introduit pendant l'expiration, à occupé son fond à proportion que la tête l'a abandonné; il tient ses parois tendus, comme ceux d'une vessie. Si le placenta se trouve détaché en tout ou en partie, l'orifice des vaisseaux utérins demeure ouvert par cette distension. Le sang s'écoule dans la cavité que l'air occupoit. Cet air est obligé de s'échapper par les tuyaux des trompes de Fallope, Ne trouvant point d'autre issue, parce que l'orifice de la Matrice est occupé par le cou de l'Enfant. Il se repend dans la capacité de l'abdomen; & sa rarefaction occasionne le volume & cette tension des Viscères, qui, Souvent, sont plus considérables après de tels accouchements, qu'ils ne l'étoient avant.

Au Reste, que cette cavité de la Matrice, qui n'est entre le sommet de la tête de l'Enfant, & le fond, soit occupée par l'air, ou par le sang,

9 Les Contractions de ce Visce, & ses Mouvements deviendront indifférents & sans effet, jusqu'à ce qu'il ait le Sero Echappé, ou que ce Sero se coagulé, & aura acquis assez de Consistance, pour servir sur la tête de l'Enfant, l'impression du Refoulement & des Contractions de la Matrice, par l'Intermède du Placenta.

Ces impressions seront très nuisibles, si la tige du Crane n'est trouée point dégagée, & la tette mise dans une position avantageuse pour sa Sortie; jamais, même, Elles ne peuvent avoir la même Efficacité qu'Elles ont, quand il ne se trouve que le Placenta seul, entre la tette ou le Corps de l'Enfant, & entre les parois de la Matrice.

L'Intervalle d'un après long-temps que l'on observe dans presque tous les accouchements Naturels le Heureux, entre la Douleur qui a fait précéder les Lèvres, & celle qui lui succede, est une preuve manifeste de ce que j'avance, par la subite Eruption des Lèvres qui laisse la Matrice dans l'inaction, pendant un certain temps, quoique cette petite quantité de Lèvres, ayant laissé peu d'Espace dans la Matrice, il lui faut un certain temps, pour se Refouler, & reprendre ses fonctions.

La Nature semble ne laisser ce temps & cette inaction, que pour avertir la Sage-femme d'en faire de même, ou pour lui donner celui de Reparer la faute qu'elle vient de faire; En voulant prématurer l'accouchement, En tirant, promptement & avec force, l'Enfant, après l'avoir tourné & amené les pieds.

Ce qui arrive dans l'intervalle de la Naissance de deux Jumeaux, ou de plusieurs Enfants, qui, quelque fois, est de plusieurs Jours, est encore une autre preuve évidente de mon opinion; & l'on voit, par une très Evidente Experience, que l'Enfant est toujours, & souvent la Mere, la Victime de cette faute.

On n'aura point de peine à le convenir, si l'on fait attention que les Bras, qui restent toujours avec la tette de l'Enfant dans la Matrice, & qu'on



Est obligé d'en tirer pour dégager le menton. que les bras (dis-je) étant à peine sortis, le Vagin, & surtout, l'orifice interne de la Matrice se resserrent, & embrassent étroitement le cou de l'Enfant, & le cordon ombilical. la Circulation du sang est interrompue par ce resserrement; qui, s'il n'est pas assez fort pour l'arrêter entièrement, est prodigieusement augmenté, par le volume des doigts, & souvent par celui de la main qu'on est obligé d'introduire dans la Matrice, par conséquent, le poignet, & une partie du bras dans le Vagin, ou ces parties se trouvent renfermées & déjà étroitement serrées.

Les mêmes inconvénients, peuvent arriver du côté du Coccyx; Mais, dans ce cas, la baze du Crâne aura toujours attiré l'orifice interne de la Matrice, & la tête s'en ira enrouler dans la partie inférieure de la Cavité. Voyons les accidents qui peuvent en résulter.

10

Si la Sage-femme n'a pas le soin, ou qu'il ne lui ait pas été possible de repousser dans la Courbure de l'os Sacrum la Marge de l'orifice interne de la Matrice, sans suffoquer l'Enfant par la pression, en dégageant le menton, la mâchoire supérieure & le nez de sur le Coccyx, & qu'elle continue des tiraillements aussi dangereux qu'inutiles. pour lors Elle occasionnera une chute de Matrice.

Je suis d'autant plus fondé à craindre un pareil événement, que j'ai vu arriver dans un accouchement naturel, par rapport à la situation de l'Enfant, le même cas que devient rapporté (1) appelé la Nuit pour une femme en travail. Je trouvais la tête de l'Enfant sortie de l'orifice du Vagin, étant enroulé au Couronnement. Cette partie de la Matrice, qui renfermait la tête, étoit, par conséquent sortie. Plus autant de peine à finir cet accouchement, que devient dit qu'il trouva de difficile dans un semblable. les douleurs sapsulives ne discontinuoient point; Je craignois qu'elles ne fissent entièrement sortir l'Enfant, enroulé

(1) observat sur les accouchements, pag. 399

Enfermé dans la Matrice, dont les ligaments auroient, Surmontés,
Été rompus; & à chaque Moment se voyoit celui, ou son orifice
interne alloit être déchiré. Je m'opposai aux douleurs en repoussant
la tète dans le temps que se dilatoit l'orifice, & l'achois de la ramollir
avec du beurre frais.

L'on peut, enfin trouver un autre obstacle dans les grandes levres.
Si elle arrive, c'est quand le petit bassin est trop large, & aux
premiers Couches dans un âge avancé. la tète sortant dans une
situation naturelle, déchire, quelque fois, la fourchette & le périnée.

Si le sommet de la tète, par l'éloignement & la structure
des os qui le composent, est assés susceptible de compression, pour
lui faire prendre la figure d'un cône, dans plusieurs auou-
chements naturels, pour franchir ces obstacles; si le sommet
(dis-je) est capable de chaper devant lui l'orifice interne de la
Matrice; s'il est capable de déchirer la commissure des grandes
levres, comment la baze du crâne ne produira-t-elle pas au
moins les memes accidens? Étant plus ferme, incapable du rapprochement
de ses os, & ayant beaucoup plus de diamètre. l'orifice interne
de la Matrice, resserrant étroitement le cou de l'Enfant, cette
baze trouvera plus de facilité, par rapport à son plan horizontal,
à attirer & à ouvrir, & la Sage ^{femme} plus de difficulté à s'opposer à
sa sortie, qu'elle ne prévoiroit même pas, parce qu'elle ne passe
qu'à l'événement promptement l'Enfant.

Pour prévenir les difficultés de ces obstacles; il faut que la
Sage-femme, en dégagant la tète, soit d'entre les os du petit
soit d'ailleurs, commence toujours par repousser la marge de
l'orifice interne de la Matrice, du côté de l'occiput, & non du
côté de la face.

Ces sont les accidens que l'on éprouve dans les auouchements



Dont il s'agit dans ce memoire. les tristes experiences que j'en ai
faillies dans le commencement de ma pratique, Je le deplore, M'ont
fait abandonner la Methode ordinaire, & l'ai recommandée par les
auteurs anciens & par les modernes. J'en employe une autre, qui,
depuis long-temps, Me donne autant de satisfaction, que la precedente
m'avoit mortifié.

Si les pieds de l'Enfant se trouvent éloignés l'un de l'autre dans
la Matrice, Je saisis le premier que Je rencontre, entre les doigts
Medius & annulaire, au-dessus des deux Malleolles; le talon tourné,
autant qu'il m'est possible, & couchant la paume de ma main.

Dès que Je sens que Je suis bien assuré de ce pied, Je plie mes
doigts, jusqu'à ce qu'ils forment une arcade; c'est à dire que les bouts ne
touchent point l'intérieur de ma main; J'appuie, ensuite le bout du
pouce un peu déplié, à côté de l'ongle de l'index. Dans cette situation,
la main a moins de volume, que quand elle est entièrement fermée;
et, en outre, elle forme une cavité que le pied de l'Enfant ne remplit
que très peu, qui pompe l'air qui s'étoit introduit avec elle; & qui en
sort par la même voye en amenant le pied.

J'attache une bande à ce pied; J'observe de ne point y faire un
nœud coulant, qui pourroit trop serrer la jambe de l'Enfant. Mais Je
serre après celui que J'y fais pour que le talon n'échappe point. J'allonge
ensuite mes quatre doigts sur cette jambe, qui est dans le Vagin; Je
l'assujétis, avec le pouce, dans l'intérieur de ma main, afin qu'elle s'y
ajuste exactement, & qu'il n'y reste que le moins possible de cavité,
pour ne pas introduire un nouvel air en faisant rentrer ma main avec
le pied attaché dans la Matrice. J'y trouve, non seulement, l'avantage
de ne point introduire l'air, mais encore celui d'une plus grande facilité
à chercher & à saisir l'autre pied, le Vagin étant libre.

Si le second pied se trouve trop éloigné de l'orifice de la Matrice,

Et dans une position où je ne puisse pas le saisir avec assez de facilité, avec la main que j'y ai introduite, (je suppose que c'est la main droite) je retire cette main; mais, en la retirant, je ramène le pied attaché, en observant de le prendre comme je l'avois pris la première fois. avec le secours de la bande, ce pied sort avec la plus grande facilité.

J'ai observé si c'est le pied droit, ou le pied gauche; je l'ai baptisé à sa première sortie; et, sans perdre de temps, après cette seconde, je me sers de la main gauche, pour le repousser une seconde fois dans la matrice, en observant de le prendre encore de cette main gauche, comme je l'avois pris la première fois de la droite. Je cherche à examiner le second pied, avec les mêmes précautions, en m'étendant autant qu'il m'est possible, dans cette recherche, de la situation de l'enfant. J'attache ce autre pied, à l'autre bout de la bande; je tire celui où le premier pied est attaché, et il sort facilement, sans le secours de la main.

C'est après cette manœuvre que l'on doit profiter de l'éclaircissement que l'on a pris sur la situation de l'enfant, parcequ'on ne doit point perdre de temps pour faire suivre les jambes, et livrer la moitié des cuisses, pour les mettre en ligne droite avec les fesses et les hanches.

Si la sage-femme avoit été obligée, comme il arrive presque toujours, de repousser quelque partie qui se présentoit à l'orifice; cette partie ne manqueroit pas d'y être repoussée; si elle demouroit oisive, elle feroit un obstacle à l'extension des jambes et des cuisses qui se trouvent pliées les uns sur les autres, et sur le ventre de l'enfant, les genoux en haut; ou, du moins, l'enfant peut demeurer comme assis après qu'on a tiré les pieds. Dans presque tous les accouchements contre nature, les cuisses et les jambes sont dans une de ces deux situations; si l'on en excepte celle où l'enfant présente la poitrine, ou le ventre à l'orifice.



Lorsque, dans la premiere introduction de ma main, je veux saisir les deux pieds en memes temps, ou peu de temps l'un après l'autre, je passe mon doigt du milieu au dessus des deux Malleoles internes. J'assujettis les deux pieds, avec les deux autres doigts voisins, au dessous des deux Malleoles Externes, en formant comme une double encoille, je les amene en plaçant mes doigts en arcade, comme je l'ai déjà dit; Et étant sortis, je prends toujours la précaution de les attacher sous les deux, dès que je sens la moindre difficulté à faire suivre les jambes. Voicy l'avantage que j'ai été très souvent de cette précaution.

Quand j'ai été amené un, ou les deux pieds hors de l'orifice du Vagin, et que j'ai vu pouvoir faire suivre les jambes, ils ont quelque fois glissé & échappé de mes doigts en se retirant. il a fallu les prendre une 2^e seconde fois, & les tenir aussi inutilement, que la premiere, parce que les genoux appuyoient contre les os du bassin d'un côté, & les fesses contre ceux du côté opposé; il falloit de necessity pousser les fesses en dedans & pour degager les cuisses. la main, ou les doigts employés pour tenir ces pieds assujettis à l'orifice du Vagin, en étoient trop pris, pour permettre, non seulement l'introduction de l'autre main, mais encore celle de quelques doigts, ce qui est indispensablement necessaire. Je perdrois un temps précieux, &, enfin, j'étois obligé d'attacher les deux pieds, seule desfourée pour prévenir ce retardement: & pour éviter des travailllements, dont on doit éviter les consequences & l'inutilité.

Quand je suis assuré des deux pieds, par le moyen de la ligature, & que je les ai ajustés, en faisant toucher les deux Malleoles internes, je fixe la bande par quelques tours entrelacés aux deux doigts annulaire & auriculaire de la main la plus commode, pour quelle fasse, en meme temps que l'autre, les mouvements que je dois necessaires pour bien placer l'enfant. par exemple, s'il faut tourner la poitrine du côté gauche de la mere, je fixe la bande aux deux doigts de ma main

Droite, & s'introduit la gauche dans le Vagin. Je change l'employ de ces deux Mains, si je dois tourner la poitrine de l'Enfant du côté opposé.

Je fixe la bande à ces doigts, après avoir pris des pieds de l'Enfant, pour que les trois doigts de cette Main qui me restent libres, puissent contribuer en même temps que la bande à les amener, sans que cette Main, ou l'autre fixée la bande, soit trop près de l'orifice, & empêche l'introduction de l'autre ou elle sera nuisable.

S'il s'agit de dégager les cuisses, & de les mettre en ligne directe, dans le cas où l'Enfant seroit comme cassis, je laisse remonter les pieds en introduisant ma main, je pousse les fesses avec le bout des doigts; & quand elles sont assez remontées, pour dégager les genoux, je tire la bande, avec mon autre Main, en observant de retourner l'Enfant, s'il est nuisable, sans permettre que les fesses redescendent, avant que les genoux aient passé le déroit du petit bassin.

Si l'Enfant se trouve bien tourné, je saisis les pieds avec la même Main que j'ai introduit pour repousser les fesses: & aidé par la bande fixée à l'autre Main, je les amène en retirant la première.

Le bon succès de cet accouchement, ne dépend pas entièrement, de cette différence des Manœuvres que j'ai exposées jusques ici; quoique très efficaces & comme indispensables pour le rendre heureux & prompt, le plus grand bonheur dépend principalement de celle que je vais exposer.

Que ce soit dans le temps des douleurs, ou dans le Calme, je travaille à amener le plus promptement possible, les pieds, les jambes & les genoux à environ la moitié des cuisses; c'est à dire, jusques à ce que, je sois un peu de assistance, que l'on éprouve toujours à l'entrée des fesses dans le petit bassin. quand j'en suis à ce point, je permets cette entrée, sans la favoriser, & souffrant, autant qu'il m'est possible, l'Enfant du côté que je croi le plus avantageux, si c'est pendant la douleur, & qu'elle soit assez forte, & assez longue, pour faire sortir les humeurs du passage, après les y avoir poussés par le propre



violence, je m'oppose à cette sortie, jusqu'à ce que la douleur a passé; Et
après, j'enveloppe avec un linge chaud les parties de l'Enfant qui sont
sorties; C'est à dire jusqu'à environ demi cuisse: Et j'attends avec patience
une autre douleur.

Si il ny a point de douleur avant l'entrée des fesses dans le détroit du
petit bassin, je l'attends tout de même, et je demeure oisif, quand je suis
assuré que les cuisses sont en ligne droite. Mais je laisse toujours passer
la douleur qui surviendra, quoiqu'elle grouse les fesses dans le passage,
et je ne souffre point qu'elle les en chappe les raisons de mon procédé
sont

1^o L'expérience de la difficulté que j'ai toujours éprouvée à dégager la
tête et à la faire sortir immédiatement après la sortie des pieds, des
jambes et des cuisses, sans laisser séjourner les hanches dans le passage, et
sans attendre les douleurs.

2^o la certitude où je suis que, souvent, l'Enfant étoit mort vivant,
n'ayant plus rien à faire sortir que la tête; Et que les efforts, la
compression du cou et du cordon ombilical, qu'il a fallu occasionner néces-
sairement par les différentes manœuvres et le temps qu'il a fallu employer,
pour dégager et pour faire sortir cette tête, ont occasionné la mort de l'Enfant,
et prolongé le martyre de la mère, dans presque toutes les occasions
où l'on n'a pas usé de patience, et attendu les douleurs

12 3^o Je suis encore assuré que tous les efforts, et les différentes
tentatives d'une sage-femme, pour faire l'extraction de cette tête, devien-
nent inutiles, avant que la morture se soit consommée, et qu'il ne soit
survenu une forte douleur expulsive et naturelle, ou que le menton
soit dégagé.

C'est très mal à propos que l'on s'imagine, que cette douleur est
artificielle, qu'elle n'est occasionnée que par l'extrême dilatation des
parties molles, et par la pression qu'elles souffrent entre la tête de

L'Enfant, le tes os du petit Saxon de la Mere. Non, Si l'on Regarde les Choses du bon côté, Sans prévention, ou plus-tôt Sans une préoccupation qui n'est que trop ordinaire dans ces circonstances; l'on Supposera, que la douleur Comence, & se fait Sentir Vivement long-temps même avant que la tête Soit Déterminée à Sortir. par conséquent on doit Conclure que c'est une douleur Impulsive & Naturelle, & Non une douleur accidentelle, Ny les Tiraillements qui prouvent la Sortie de cette tête. ~ Ceci me le prouve Encore, c'est qu'on ne voit Ny paroître, Ny augmenter la douleur, dans le temps des plus forts Tiraillements, ou, Survenant la Compression Est plus forte

Une autre preuve Convaincante de la Réalité de cette douleur naturelle & Non accidentelle, c'est que j'ai Eprouvé dans trois ou quatre occasions, ou je me suis Trouvé Eprouvé par le temps, par le Travail & par la fatigue, & forcé à me Reposer, En Desespérant de faire l'Extraction de la tête, Sans Développer l'Enfant, il venoit une forte douleur, & elle Sortoit Sans le Secours de personne, & par les seuls Efforts dans la douleur de la Mere.

L'on M'objectera Sans doute, que Si l'on donne tout aux Soins & aux Secours de la Nature, le cou & le cordon ombilical, Suspendus dans le passage, Seront comprimés, la Circulation du Sang Sera interrompue par la lenteur, ou le Retardement de ces Secours; Ceci, dans peu de temps, fera périr l'Enfant, & Mettra la Mere En danger.

Ce n'est pas lorsque les Choses sont venues à ce point dangereuses, pour l'un & pour l'autre, que je Conseille l'Inactivité; Bien loin de-là, il faut Employer avec prudence toute sorte de Moyens & de Secours, pour prévenir ces funestes accidens. Mais je Conseille l'attente & la patience quand il Est Encore temps, & que l'on doit En faire usage; & Ce n'est qu'après avoir amené les pieds, les jambes, les cuisses, & après avoir mis le Corps En ligne directe; Comme je l'ai déjà dit.

Enfin les funestes Effets de cet Empressement à finir l'accouchement après



avoir amené les pieds de l'Enfant, sans attendre les douleurs, & sans en profiter, sont trop multipliés & trop prouvés, pour ne point abandonner une pratique qui, Jusqua présent, a fait périr une multitude innombrable d'Enfants. la longue expérience de celle que je propose répond de ses heureux succès.

J'ai dit, au commencement de ce Mémoire, que les seuls secours de la Nature, suffisoient à l'Accouchement Naturel, quand elle n'étoit point troublée dans ses fonctions. Cette vérité est incontestable; tous les jours l'expérience la démontre.

Lors qu'un Enfant est mal tourné dans la Matrice, ou que l'Accouchement se déclare par la sortie de l'un, ou même des deux pieds, il ne doit plus être regardé comme accouchement Naturel, parce que l'Enfant n'est pas dans la ligne droite. il faut un secours étranger pour lever l'obstacle qui s'oppose aux fonctions de la Nature; le grand nombre des Enfants qui ont péri en venant au monde de cette manière, à, vraisemblablement donné lieu au proverbe qui, pour exprimer le bonheur de quelqu'un, dit qu'il est né les pieds premiers. Et en effet, et est heureux de n'avoir perdu la vie en naissant.

Quand la sage-femme a retourné l'Enfant, & qu'elle lui a amené les pieds, ou quand elle est appelée après qu'ils sont déjà sortis. ou, enfin, quand elle aperçoit par l'attouchement, qu'elle ne peut point mettre la tête à la place qu'elle doit occuper dans l'Accouchement Naturel, pour qu'elle sorte la première. quand, après avoir amené les pieds, & avoir placé l'Enfant dans une situation avantageuse; & que les jambes & les cuisses (ou le Duppé) sont en ligne droite avec les fesses & les hanches, les obstacles qui s'opposent aux fonctions de la Nature sont levés. Et, dès lors, je regarde ce qui reste à faire pour l'Accouchement comme Naturel, & comme devant être abandonné aux seules ressources de la Nature.

Les douleurs qui succéderont à cette situation, feront entrer les fesses dans le passage. la Sage-femme doit observer pendant ce temps, ce que j'ai dit à ce sujet; travailler pendant la douleur, & même dans le calme à tourner les fesses de l'enfant du côté du pubis. Et le Ventre sur l'os Sacrum. mais elle tire continuellement, quoiqu'en tournant l'enfant, si elle le croit nécessaire, & la mère n'éprouve d'autre douleur que celle que lui doit causer le Volume, & la fermeté des hanches, ce qui n'est point une douleur naturelle; Elle n'est occasionnée que par la pression & la dilatation que leur entrée fait au détroit du petit bassin & au passage. quand, bien même, ce seroit une douleur expulsive, qui, dans ce temps, se seroit fort utilement déchargée, elle cesseroit lorsque les hanches ont passé.

Le peu de séjour que ces parties ont fait dans le passage, n'a pas pu lui conserver une dilatation, qui devroit se nécessaire dans la suite. Il se repousse, dès que le fœtus a pris la place des hanches; il passe avec facilité, à cause de son petit Volume & de sa souplesse; mais l'un & l'autre ne contribuent qu'à rendre les suites plus dangereuses, par les accidents que j'ai déjà détaillés. le cordon est, quelque fois arraché du ventre; ou celui en est dehors & se flétrit. & l'accouchement doit devenir naturel, après avoir amené les jambes & les cuisses, & après avoir bien placé l'enfant. la Nature est troublée de nouveau par cet imprudent Circaillement & par l'Empreusement d'une Sage-femme, à laquelle, cependant, on donne des louanges & une récompense, au lieu du blâme & de la punition qu'elle mérite; puisqu'après avoir fait souffrir à une pauvre femme un Martyre de plusieurs heures, elle arrache de son Sein un enfant, quelque fois sans cette, mais toujours mort. Cependant, loin de lui attribuer la mort de ce malheureux enfant, on lui fait mille remerciements, & on l'approuve d'avoir sauvé la Vie de la mère, quoique, souvent elle la perde peu d'heures ou de jours après, & par la seule faute de



de la Sage-femme

Quand les fesses & les hanches sont dans le passage, le retardement de la douleur à venir ne m'alarme pas; Je suis persuadé que cette douleur ne se fera sentir que quand le Guide que les fesses & les hanches (jambes & les cuisses ont laissé dans la Matrice), aura totalement disparu; & ce ne sera que par le rapprochement de ses parois, & que quand elle enveloppera droitement tout ce qu'elle contient enore.

17

Si l'on ne veut point convenir qu'il reste du Guide dans la Matrice, qui est occupé par l'air ou par le sang, comme je l'entends; il faut de nécessité convenir que les fibres de ses parois, ont perdu de leur élasticité, par laquelle vient d'être déchargée d'une partie du volume qui l'entretenoit; & que, par conséquent, elles ont perdu, pour un temps, de leur force & de leur élasticité.

Je ne suis point alarmé par le retardement du retour de cette douleur, parceque Je suis persuadé que plus le séjour des fesses & des hanches sera long dans le passage, plus il en sera propre à conserver long-temps après leur sortie, la dilatation qu'il contracte par leur volume & par leur dureté.

On est certain que le cordon ombilical ne souffre aucune atteinte étant, enore, contenu dans la Matrice, & rien ne pouvant le comprimer, ny l'altérer.

On ne doit craindre, dans cette situation, ny les étranglements, ny les compressions du cou de l'enfant; & toutes les vertèbres de l'épine, sont à l'abri des entorses & des luxations.

La Matrice ne peut pas tarder long-temps à se relever; & ce releverement doit obliger la tête de l'enfant à prendre une direction droite c'est à dire qu'il forcera le menton à s'approcher de la poitrine, & que cette situation la fera glisser facilement sur la tubérosité de l'os Sacrum, & sur le coccyx. On conçoit combien une telle situation de la tête

Sera favorable à la Sortie qui, dans ce cas, fait la dernière & la plus grande difficulté.

Je viens de dire que le Resserrement de la Matrice ne peut pas, tarder long-temps à se faire, quand les fesses & les hanches s'y trouvent dans le passage: ce qui me le prouve est que si après avoir amené les jambes, & environ la moitié des cuisses, on attend une douleur, Elle persistera par sa propre force, & sans le secours des Evaillements, les fesses & les hanches dans le passage, parceque le peu de Vuide que les jambes & les cuisses ont laissé dans la Matrice est, bien-tôt dissipé; ou, si l'on veut qu'il n'y ait point resté de Vuide, ce petit Volume sorti, a peu distendu les fibres, & par là, Elles auront peu perdu de leur Report & de leur tension par conséquent la douleur sera bien-tôt provoquée, & les hanches seront, non seulement poussées dans le passage, mais encore en seront chassées, si l'on ne s'y oppose, comme j'ai dit qu'il falloit le faire dans certain cas.

Il faut convenir que ces douleurs peuvent, seules, produire ces Effets, parceque le petit Vuide, bien-tôt occupé, ou les fibres, peu relâchées, & disposées encore à la contraction, forment bientôt la résistance que leur oppose la Majeure partie du Corps de l'Enfant, que la Matrice renferme encore. Les fibres irrités par une Nouvelle & plus forte résistance, entrent, bien-tôt dans une Nouvelle & plus forte contraction, dont s'ensuit une Nouvelle & plus forte douleur repulsive, qui pousse les hanches dans le passage sans le secours de la Sage-femme. C'est ce qu'elle connoitra très-distinctement, si Elle abandonne ses Evaillements pernicieux, & qu'Elle ne soit occupée que du soin de retourner l'Enfant, comme j'en ai dit, dans le cas où il ne seroit pas bien tourné.

Mais je suppose qu'il soit dans la situation la plus avantageuse. quand cette douleur aura poussé les fesses & les hanches dans le passage, la Sage-femme doit observer strictement de ne point permettre qu'elles



En soient chassées par la violence & la durée de la douleur. il lui sera facile de les y retenir, jusqu'à ce que cette douleur aura passé; & le bonheur du suite de l'accouchement, dépend de l'attente d'une autre douleur, & la quelle, bien loin de l'événir, dans son commencement, n'y prendant tout le temps de sa durée, il faut résister en contenant l'Enfant, & en appuyant les cuisses, jusqu'à ce qu'on s'appercorra que cette douleur qui a poussé les hanches dans le passage sera passée. Je suppose que c'est la première. Si c'est celle qui lui aura succédé, il faut aussi lui résister, jusqu'à ce que l'on connoitra qu'elle est assez longue & assez forte, pour chasser entièrement l'Enfant: ce que l'on connoît par le plus ou le moins de résistance qu'il faut opposer à la violence de la douleur expulsive. Cette seconde douleur chasse, le plus souvent, entièrement l'Enfant; ou, du moins, l'on trouve très peu de difficulté pour la sortie de la tète, quand on a observé toutes ces circonstances.

Si l'on craint qu'une douleur expulsive peut pousser dans le passage & en chasser les hanches; il faut, avec soin, convenir que celles qui lui succèdent, peuvent aussi finir l'accouchement. ainsi, après ces précautions, il faut abandonner le suite aux soins de la Nature: ou si l'on fait quelque chose dans ces dernières époques, c'est de parvenir plus-tôt à opposer à la sortie de l'Enfant, que la favoriser.

Dans un cas, par exemple, où la tète de l'Enfant, se presentant la première; & par la mauvaise situation, se trouveroit enclavée entre les os, si fortement qu'elle rendroit l'accouchement impossible, avant qu'on l'eût placée dans une situation convenable à la Nature. Je suppose que la Matrice ne soit pas inclinée, & qu'il n'y ait aucun autre obstacle. Je demande si, après avoir bien placé cette tète, on doit tout de suite, & sans attendre les douleurs, employer la force de la main, le forceps, le crochet, tous les autres instruments, & enfin, les moyens les plus violents pour finir promptement l'accouchement.

Et si la patience dans l'attente des douleurs n'est pas le plus doux,
Et le seul efficace.

On me répondra que la tête n'a pas de prise; qu'on ne peut
se servir de crochet que dans la certitude de la mort de l'enfant.
(ou l'on est quelquefois trompé) & qu'enfin les Moyens ne sont
point en usage.

Mais pourquoi ne point en abandonner un dont les effets pour
être cachés, n'en sont que plus meurtriers? parceque les accou-
chements dont se parle sont plus fréquents, & on ne peut trouver
d'autre moyen plus sûr; parceque le passage étant occupé, &
surtout dilaté par le volume & la flexibilité des hanches, la
matrice ne peut point se réserver dans son orifice, & elle est
forcée de se réserver dans son fond. pour lors le tronc & le cou
de l'enfant se trouvent comme enroulés par la pesanteur d'un
poids qui porte sur la tête. l'un & l'autre se raccourcissent,
& le raccourcissement augmente, nécessairement leur grosseur -
quand ils trouvent une résistance opposée. le menton s'appuie
sur la poitrine; & se chatouant, pour ainsi dire derrière la partie
supérieure du sternum, le tronc n'a aucune peine de s'insinuer
dans le passage qui lui cèdent les hanches. la dilatation du passage
est soutenue par le diamètre du tronc; & le diamètre par la
pression continuelle qu'occasionne pendant la douleur le resser-
vement du fond de la Matrice, sur tout quand il trouve une
résistance en bas, le fœtus portant toujours sur la tête de
l'enfant, & réservée dans toute sa circonférence par les
parois de la Matrice, ne trouve aucune difficulté à s'emparer
de la place qu'elle fait céder au tronc, & à franchir tous les écueils
pour sortir heureusement.

L'enfant dont les cuisses sont sorties à demi hors de la Matrice



Doit être comparé au piston d'une Siringue, au bout de laquelle on auroit adapté une Vésie Remplie d'air. Si l'on pompe par le Moyen du piston, avec force & vitesse, l'air contenu dans cette Vésie, & les parois se rapprocheront, formeront des plis & des Replis, se courberont dans certains endroits, dans d'autres il Restera des Cavités, Sans que les fibres de ces parois, perdent dans ce moment, My de quelque temps après, de leur Extension intrinsèque.

Si, au contraire, l'on tire peu à peu le piston; ou si on laisse à la Vésie le temps de Chasser cet air par sa propre Elasticité, les parois conserveront toujours leur force, & cette même Elasticité, & Elle Reprendra le même ton & la même figure qu'elle avoit avant qu'on l'eût Remplie d'air.

La Matrice, pour exécuter ses fonctions dans l'accouchement, est sujette à de plus grands inconvénients, que ceux qui sont représentés dans cette Vésie. Ses parois sont plus épaisses & plus fermes, surtout dans le temps de la grossesse par la grande affluence du sang & des autres humeurs qui s'y accumulent, & par le contact immédiat du placenta, qui ne fait, pour ainsi dire, qu'un même corps avec Elle. par conséquent ils doivent porter plus de résistance à la sortie d'un enfant, qui ne sera point naturelle & spontanée, parce que l'air ne pourra point pénétrer dans la Matrice, pour y occuper la place que l'on fait quitter par force à l'enfant.

Il est vrai que le bas Ventre se relâche & s'affaiblit; les parois de la Matrice peuvent aussi se relâcher & s'affaiblir, mais sans qu'elles se relâchent sur elles mêmes, parce qu'elles sont trop compressées & trop engorgées de sang & d'autres humeurs. S'il y a de l'air renfermé, il n'est pas moins obligé de s'échapper par le tuyau des trompes de Fallope dans le temps de cet affaiblissement, n'ayant encore d'autre issue. le sang est pompé des vaisseaux utérins si le placenta est,

Detaché: & s'il est adhérent il en résulte un autre inconvénient, Redoutable pour la mère, qui est son étonnement; & quoiqu'detaché, le Chocement peut se faire aussi.

Pour être convaincu de la réalité de tous ces dangers, il n'y a qu'à introduire la main dans la Matrice, après des accouchements de cette nature. Si on ne l'introduit point pour en extraire l'ovaire-faça, quand il vient librement, on doit le faire après la Sortie, dans ceux, même, qui ont été les plus heureux dans la vue de tirer les caillots de Sang, des lambeaux des membranes de l'ovaire-faça qui y restent très souvent; pour détruire les plis & les replis qui s'y forment aussi souvent; & enfin, pour remédier aux atteintes qu'elle auroit pu recevoir, ou par son inclination, ou par quelque autre accident généralement quelconque. Si l'on voit arriver ces accidents dans les accouchements qui ont été les plus heureux, la plus forte raison, doit-on les redouter dans ceux qui ont été laborieux & contre nature.

Personne n'ignore qu'il faut peu de temps à l'orifice de la Matrice pour se resserrer après la Sortie de l'enfant. Nous sommes, journellement appelés dans nos campagnes, pour délivrer des femmes accouchées depuis quatre ou cinq jours. Nous éprouvons, pour lors, la peine & les difficultés de la délivrance, causés par les accidents dont je viens de parler; par le Resserrement de la Matrice & de son orifice; par l'adhérence, le Raccourcissement & la dureté du plevanta; par la pourriture, par la Rupture de son cordon; par l'inflammation & la douleur des parties internes & externes de la génération. Les dernières peuvent, il est vrai, avoir contrarié cette inflammation par les contusions & la Rudeur des attouchements, & par l'impertinence des Sages-femmes; Mais aussi cette inflammation peut n'être que subéquente à celle qui occasionne la pourriture



Du placenta, la corruption du Sang & des autres humeurs, trop long-temps retenues dans la matrice; par le desordre de la suppression des lochies. tout cela, Ensemble ou séparément, peut avoir inflame les parties internes & salivales, & les dernières avoir contracté le même vice, par leur voisinage, autant que par leur sympathie.

Je finis ce mémoire en disant que si les raisons que j'y ai détaillées, & dont la fréquente répétition importune, sans doute, le lecteur l'ennuie. Mais elle m'a paru nécessaire pour toutes les personnes qui pratiquent les accouchements dans nos campagnes; & c'est uniquement pour elles que j'ai travaillé. Si ces raisons (disje) & les preuves que j'ai données de leur validité, sont insuffisantes pour faire revenir les sages-femmes d'un préjugé qui les conduit toujours à leur ancienne pratique. Si l'on ne veut point me rendre la justice de croire que celle que je propose, est fondée sur les raisons & l'évidence & sur une longue expérience m'en a procurée; Si l'on me les refuse & qu'on ne peut me refuser & sans une prévention trop opiniâtre. C'est de mettre, à la prochaine occasion, cette méthode en pratique. L'expérience n'en est point dangereuse; & je suis assuré que la simplicité persuadera mieux que tout ce que j'en ai pu dire.

